**Zamawiający:**

Centrum Usług Społecznych w Kluczach

ul. Zawierciańska 16

NIP: 637-10-63-699

***Wykaz usług należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postepowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej

Dotyczy postępowania na:

**Tymczasowe schronienie dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze, oraz tymczasowe schronienie z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze**

CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA

**Tymczasowe schronienie z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych (kobiet i mężczyzn), których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Klucze.**

składam Wykaz usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres**  **zamawiającego** | **Termin wykonania**  **data rozpoczęcia**  **data zakończenia**  (**od** **dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Wartość**  **wykonanej usługi brutto [PLN]** | **Zakres / rodzaj wykonanej usługi/ilość osób objętych usługą** |
| **1** | **2** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu należy **załączyć** dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty. Dowodami są

* poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na trzy miesiące przed upływem składania ofert
* oświadczenie wykonawcy jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.